



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Resistencia y sensibilidad antimicrobiana en la
unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital
Nacional Dos de Mayo. Periodo 2009 - 2011”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Pediatría

AUTOR

Rolando Edwin CRUZ MOLINA

Lima, Perú

2014

RESUMEN

En el neonato las infecciones tienen características peculiares diferentes a las de cualquier edad. La etiología y la susceptibilidad antimicrobiana cambian con el tiempo, por lo que un estudio periódico de aquellas es necesario para un manejo racional y efectivo de las infecciones. A pesar de los avances en la atención perinatal, las infecciones bacterianas siguen siendo una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) de todo el mundo. La sepsis neonatal es una de las causas más frecuentes de hospitalización en los servicios de neonatología, se mantiene también dentro de las primeras causas de muerte en este periodo de la vida. Se observan los resultados de los cultivos realizados a los recién nacidos que ingresan al servicio. Actualmente se observan nuevos gérmenes que no estaban presentes años atrás en el mapa microbiológico y a lo que es más importante, tanto los gérmenes ya conocidos, como los de nueva aparición en el medio, tienen un incremento de la resistencia a los antimicrobianos, lo que hace que el manejo de la sepsis se haya convertido en un reto para todos los clínicos. Con el objetivo de conocer el estado de la resistencia antimicrobiana en el servicio se realiza el presente trabajo.

Objetivo: Determinar la incidencia de resistencia y sensibilidad de los microorganismos patógenos más frecuentes en los cultivos y antibiogramas de los pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Nacional Dos de Mayo. Durante el periodo 2009-2011.

Metodología: Es un estudio descriptivo, transversal, retrospectivo, realizado en el Hospital Nacional Dos de Mayo, que comprendió desde enero del 2009 al 31 de diciembre del 2011. Se revisó las historias clínicas de 106 neonatos con todos los cultivos positivos (hemocultivos, urocultivos y otros cultivos), de los pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. Los datos se recolectaron en fichas adhoc y la información fue ingresada a una base de datos en el software SPSS versión 20.0, se realizaron análisis descriptivos en frecuencia de presentación, porcentajes, promedios, desviación estándar, según las variables en estudio.

Resultados: Durante el periodo de enero del 2009 al 31 de diciembre del 2011 en el Hospital Nacional Dos de Mayo se reportaron 106 neonatos con todos los cultivos positivos (hemocultivos, urocultivos y otros cultivos), de los pacientes hospitalizados en

la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Como hallazgos en los antibiogramas encontramos en los pacientes hospitalizados en la UCIN 48.98% de *S. epidermidis*, 20.41% ; se observó mayor resistencia a gérmenes con las penicilinas y ampicilinas llegando incluso al 100% y mayor sensibilidad a vancomicina y ceftazidima hasta con el 100% en la mayoría de los resultados; con antecedentes de factores de riesgo en mayor frecuencia fue ITU materna como los controles prenatales insuficientes, seguido de neonatos que presentaron como antecedentes RPM, SALAM, ictericia así como asfixia perinatal. La frecuencia de gérmenes aislados en hemocultivos según la edad gestacional presentándose mayor frecuencia de muestras con *Staphylococcus epidermidis* como germen aislado con 30.61% para recién nacidos a término, seguido de *Staphylococcus epidermidis* con 17.35% para recién nacidos pretérmino. Indica que existe relación estadística ($P<0.05$) entre el germen aislado y la edad gestacional de pacientes neonatos. Así mismo se observó la frecuencia de gérmenes aislados en hemocultivos según el sexo, presentándose mayor frecuencia de muestras con *Staphylococcus epidermidis* como germen aislado con 36.73% para el sexo masculino, seguido de *Staphylococcus sp.* con 16.33% para el mismo sexo mientras que en el sexo femenino se presentó mayor frecuencia de muestras con *Staphylococcus epidermidis* 12.24%. Indica que existe relación estadística ($P<0.01$) entre el germen aislado y el sexo de pacientes neonatos. También se encontró la frecuencia de gérmenes aislados según el peso al nacimiento presentándose mayor frecuencia de muestras con *Staphylococcus epidermidis* como germen aislado con 18.37% para peso adecuado al nacimiento, seguido de *Staphylococcus epidermidis* con 14.29% para bajo peso al nacimiento. Indica que no existe relación estadística ($P>0.05$) entre el germen aislado y el peso al nacimiento de pacientes neonatos.

Conclusiones: En este estudio la frecuencia de los gérmenes aislados fue *S. epidermidis* 48.98%, seguido de *Staphylococcus sp.* 20.41%, *Streptococcus* 6.12%, *Enterobacter sp.* 6.12%; también en este estudio observamos mayor resistencia a las penicilinas 100% y ampicilinas 100%, y con una sensibilidad del 100% a antibióticos como vancomicina y ceftazidima. La elevada resistencia de los microorganismos aislados y su tendencia ascendente corrobora la emergencia de esta problemática en nuestra institución.

Palabras clave: Sensibilidad, Resistencia, Antibióticos.